



# Inscription

## VACANCES D'HIVER 2024

4



**Du Lundi 26 février au Vendredi 8 mars 2024**

**Nom de l'enfant :**

**Tarif ALSH:**

**Prénom de l'enfant :**

**Age:**

**Adresse :**

Repas Végétarien

Repas Sans Porc

**N° téléphone :**

Veillez indiquer **en détail** les jours ou votre enfant fréquentera les accueils de loisirs.

Lundi 26/02/2024

GM	M	R	AP	GS

Mardi 27/02/2024

GM	M	R	AP	GS

Mercredi 28/02/2024

GM	M	R	AP	GS

Jeudi 29/02/2024

GM	M	R	AP	GS

Vendredi 01/03/2024

GM	M	R	AP	GS

Lundi 04/03/2024

GM	M	R	AP	GS

Mardi 05/03/2024

GM	M	R	AP	GS

Mercredi 06/03/2024

GM	M	R	AP	GS

Jeudi 07/03/2024

GM	M	R	AP	GS

Vendredi 08/03/2024

GM	M	R	AP	GS

**Montant réglé :**

**Mode paiement**

- ( ) chèque
- ( ) espèces
- ( ) ANCV
- ( ) Carte Bancaire
- ( ) Virement Bancaire

Fait à, le

Signature